

## REPLICA OBJECION GLOBAL

### I. Datos de contacto

**Nombre:** Lissette Pola Bota

**Direccion:** Bo. Angola 19

Carretera 132

Ponce. P.R. 00728

**telefono:** 787-612-3966

**Email:** plissette23@gmail.com

### II. Epigrafe

**A:** Secretaria (Clerk's Office)

**B:** Tribunal de Distrito de los Estados Unidos

**C:** Estado Libre Asociado y Otros Deudores

**D:** Numero de Procedimiento: 17-BK-03283-LTS

números de Referencia: 43923; 70479; 67779

**E:** OCTOGESIMA NOVENA OBJECION GLOBAL REFERENTE A LA  
SOLICITUD DE DINERO NO PAGADO POR EL ESTADO LIBRE  
ASOCIADO DE PUERTO RICO

Numero de las evidencias por reclamo

# 43923 Ley # 89 Romerazo - Efectiva 12 de julio de 1979  
(aumento salarial \$100.00 mensuales)

# 70479 Ley Escala salarial – Pasos, 6 de julio  
(aumento anual \$25.00)

# 67779 Ley # 96, efectiva 1 julio 2002  
(aumento mensual de \$100.00)

Ley # 164, efectiva 22 julio 2003 *\$42,000*  
(aumento mensual \$100.00)

RECEIVED & FILED  
CLERK'S OFFICE  
U.S. DISTRICT COURT  
SAN JUAN, P.R.  
2020 APR 17 PM 11:28

III.

El 18 junio de 2018, sometí por email el Formulario Oficial 410 Modificado, solicitando dinero adeudado por mis años de servicio en esta institución mediante la aprobación por el gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico de las siguientes leyes:

**Ley # 89 Romerazo - Efectiva 12 de julio de 1979**  
**(aumento salarial \$100.00 mensuales)**

**Ley Escala salarial – Pasos, 6 de julio**  
**(aumento anual \$25.00)**

**Ley # 96, efectiva 1 julio 2002**  
**(aumento mensual de \$100.00)**

**Ley # 164, efectiva 22 julio 2003**  
**(aumento mensual \$100.00)**

IV.

Incluyo documentos evidenciando el tiempo que llevo en el Departamento de Educación de Puerto Rico, desde 3 agosto de 1998 hasta el presente.

Carta patrono, evidencia de tiempo trabajado hasta el presente.  
Agradeceré su consideración a esta replica.

Atentamente;

Lissette Polá Bota



GOBIERNO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN  
Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos

8 de abril de 2020

A quien pueda interesar:

Certifico que **LISSETTE POLA BOTA**, número de seguro social **XXX-XX-3966** labora en nuestra Agencia desde **3 de agosto de 1998** al **Presente**.

Actualmente, ocupa puesto en calidad de **MA. EDUC. SEC (MATEMATICAS)** en **SUPERIOR OCUP. Y TECNICA DE YAUCO (SIGLO 21)**, Oficina Regional Educativa de PONCE y devenga un salario de **\$3,156.67** mensual.

De tener alguna duda o necesite alguna información adicional favor comunicarse con la División de Archivo de la Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Juan Francisco Rivera Aponte".

Juan Francisco Rivera Aponte  
Secretario Auxiliar de Recursos Humanos

*La información presentada en este documento es según los datos registrados en el sistema de Recursos Humanos. Si usted entiende que hay alguna situación o discrepancia con los datos presentados, puede presentarse a la Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos o llamar al teléfono 787-773-3074, 3025, 3051, 3035.*

P.O. Box 190759, San Juan PR 00919-0759



El Departamento de Educación no discrimina de ninguna manera por razón de edad, raza, color, sexo, nacimiento, condición de veterano, ideología política o religiosa, origen o condición social, orientación sexual o identidad de género, discapacidad o impedimento físico o mental; ni por ser víctima de violencia doméstica, agresión sexual o acecho.

X

Case:17-03283-LTS Doc#:8978-6 Filed:10/24/19 Entered:10/24/19 18:44:54 Desc:  
Número de Evidencia de Reclamación Composite Attachment 1 Page 8 of 10  
Reclamante:

## **INFORMACIÓN SOLICITADA PARA PROCESAR SU RECLAMACIÓN**

### **Instrucciones**

Responda las cuatro (4) preguntas y sub-preguntas aplicables. Incluya el mayor nivel de detalle posible en sus respuestas. **Sus respuestas deben proporcionar más información de la que se incluye en la evidencia de reclamación inicial.** A modo de ejemplo, si usted escribió previamente como fundamento de su reclamación "Ley 96," tenga a bien explicar ahora en qué leyes específicas pretende basar su reclamación, el año en que se aprobó la ley en cuestión, y cómo y por qué cree que esta ley en particular constituye un fundamento para su reclamación.

Asimismo, si estuviera disponible y fuera aplicable a su reclamación, proporcione:

- Copia de un escrito inicial, como por ejemplo una Demanda o Respuesta;
- Una sentencia o acuerdo de conciliación sin pagar;
- Notificación por escrito de su intención de radicar una reclamación con constancia de envío por correo;
- Toda documentación que, a su juicio, fundamente su reclamación.

Envie el formulario completado y documentos de apoyo por **correo electrónico** a [PRClaimsInfo@primeclerk.com](mailto:PRClaimsInfo@primeclerk.com), o por **correo postal o entrega en mano** a la siguiente dirección:

<b>Por Correo</b>	<b>Entrega en Mano o Service de Correo Postal de 24 Horas</b>
Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk, LLC Grand Central Station, PO Box 4708 New York, NY 10163-4708	Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk LLC 850 Third Avenue, Suite 412 Brooklyn, NY 11232

### **Cuestionario**

#### **1. ¿Cuál es el fundamento de su reclamación?**

- Una acción legal pendiente de resolución o concluida con el gobierno de Puerto Rico o en contra de este
- Empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico
- Otro (indique con el mayor nivel de detalle. Adjunte páginas adicionales de ser necesario.)

#### **2. ¿Cuál es el monto de su reclamación (cuánto dinero reclama que se le adeuda):**

Ago 98 - Presente  
\$42,000

---

X

Case:17-03283-LTS Doc#:8978-6 Filed:10/24/19 Entered:10/24/19 18:44:54 Desc:  
Número de Evidencia de Reclamación Composite Attachment 1 Page 9 of 10  
Reclamante:

3. **Empleo.** ¿Su reclamo se relaciona con un empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico?

- No. Pase a la Pregunta 4.
- Sí. Responda preguntas 3(a)-(d).

3(a). Identifique el organismo o departamento específico en el que trabaja o trabajó:

Dept. Educación

3(b). Identifique las fechas de su empleo con relación a su reclamación:

Ago 1998 → presente

3(c). Últimos cuatro dígitos de su número de seguro social: XXX-XX-396L

3(d). Cuál es la naturaleza de sus reclamaciones de empleo (seleccione todo lo que sea aplicable):

- Jubilación
- Salarios impagos
- Días por enfermedad
- Queja con el sindicato
- Vacaciones
- Otro (Proporcione el mayor nivel de detalle posible. Adjunte páginas adicionales de ser necesario).

---

4. **Acción legal.** ¿Su reclamación se relaciona con una acción judicial ya cerrada o pendiente de resolución?

- No.
- Sí. Responda Preguntas 4(a)-(f).

4(a). Identifique el departamento o agencia que es parte de esta acción.

Dept. Educación

4(b). Identifique el nombre y la dirección del tribunal o agencia donde la acción está pendiente de resolución: Tribunal de distrito de los Estados Unidos

#150 Chardon Ave. Federal Building

4(c). Número de caso: 17 - 03283 - LTS

4(d). Título, epígrafe, o nombre del caso:

Proneg. T. Título III

Case:17-03283-LTS Doc#:8978-6 Filed:10/24/19 Entered:10/24/19 18:44:54 Desc:  
Número de Evidencia de Reclamación: Composite Attachment 1 Page 10 of 10  
Reclamante:

4(e). Estado del caso (pendiente de resolución, en apelación, o cerrado):

Pendiente resolución

4(f). ¿Tiene usted una sentencia impaga?  Sí  No (Marque una)

De ser así, ¿cuál es la fecha y el monto de la sentencia?

Ago 98 - presente

## REPLICA OBJECION GLOBAL

### I. Datos de contacto

**Nombre:** Lissette Pola Bota

**Direccion:** Bo. Angola 19  
Carretera 132  
Ponce. P.R. 00728

**telefono:** 787-612-3966

**Email:** plissette23@gmail.com

### II. Epigrafe

**A:** Secretaria (Clerk's Office)

**B:** Tribunal de Distrito de los Estados Unidos

**C:** Estado Libre Asociado y Otros Deudores

**D:** Numero de Procedimiento: 17-BK-03283-LTS

números de Referencia: 43923; 70479; 67779

**E:** OCTOGESIMA NOVENA OBJECION GLOBAL REFERENTE A LA  
SOLICITUD DE DINERO NO PAGADO POR EL ESTADO LIBRE  
ASOCIADO DE PUERTO RICO

Numero de las evidencias por reclamo

# 43923 Ley # 89 Romerazo - Efectiva 12 de julio de 1979

(aumento salarial \$100.00 mensuales)

# 70479 Ley Escala salarial – Pasos, 6 de julio

(aumento anual \$25.00)

# 67779 Ley # 96, efectiva 1 julio 2002

(aumento mensual de \$100.00)

Ley # 164, efectiva 22 julio 2003

(aumento mensual \$100.00)

RECEIVED & FILED  
2020 APR 17 PM 1:28  
CLERK'S OFFICE  
U.S. DISTRICT COURT  
SAN JUAN, P.R.

III.

El 18 junio de 2018, sometí por email el Formulario Oficial 410 Modificado, solicitando dinero adeudado por mis años de servicio en esta institución mediante la aprobación por el gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico de las siguientes leyes:

**Ley # 89 Romerazo - Efectiva 12 de julio de 1979  
(aumento salarial \$100.00 mensuales)**

**Ley Escala salarial – Pasos, 6 de julio  
(aumento anual \$25.00)**

**Ley # 96, efectiva 1 julio 2002  
(aumento mensual de \$100.00)**

**Ley # 164, efectiva 22 julio 2003  
(aumento mensual \$100.00)**

IV.

Incluyo documentos evidenciando el tiempo que llevo en el Departamento de Educación de Puerto Rico, desde 3 agosto de 1998 hasta el presente.

Carta patrono, evidencia de tiempo trabajado hasta el presente.  
Agradeceré su consideración a esta replica.

Atentamente;

Lissette Pola Bota



GOBIERNO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN  
Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos

8 de abril de 2020

A quien pueda interesar:

Certifico que **LISSETTE POLA BOTA**, número de seguro social **XXX-XX-3966** labora en nuestra Agencia desde **3 de agosto de 1998** al **Presente**.

Actualmente, ocupa puesto en calidad de **MA. EDUC. SEC (MATEMATICAS)** en **SUPERIOR OCUP. Y TECNICA DE YAUCO (SIGLO 21)**, Oficina Regional Educativa de PONCE y devenga un salario de **\$3,156.67** mensual.

De tener alguna duda o necesite alguna información adicional favor comunicarse con la División de Archivo de la Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Juan Francisco Rivera Aponte".

Juan Francisco Rivera Aponte  
Secretario Auxiliar de Recursos Humanos

*La información presentada en este documento es según los datos registrados en el sistema de Recursos Humanos. Si usted entiende que hay alguna situación o discrepancia con los datos presentados, puede presentarse a la Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos o llamar al teléfono 787-773-3074, 3025, 3051, 3035.*

P.O. Box 190759, San Juan PR 00919-0759



El Departamento de Educación no discrimina de ninguna manera por razón de edad, raza, color, sexo, nacimiento, condición de veterano, ideología política o religiosa, origen o condición social, orientación sexual o identidad de género, discapacidad o impedimento físico o mental; ni por ser víctima de violencia doméstica, agresión sexual o acecho.

---

Case:17-03283-LTS Doc#:8978-6 Filed:10/24/19 Entered:10/24/19 18:44:54 Desc:  
Número de Evidencia de Reclamación Composite Attachment 1 Page 8 of 10  
Reclamante:

### **INFORMACIÓN SOLICITADA PARA PROCESAR SU RECLAMACIÓN**

#### **Instrucciones**

Responda las cuatro (4) preguntas y sub-preguntas aplicables. Incluya el mayor nivel de detalle posible en sus respuestas. **Sus respuestas deben proporcionar más información de la que se incluye en la evidencia de reclamación inicial.** A modo de ejemplo, si usted escribió previamente como fundamento de su reclamación "Ley 96," tenga a bien explicar ahora en qué leyes específicas pretende basar su reclamación, el año en que se aprobó la ley en cuestión, y cómo y por qué cree que esta ley en particular constituye un fundamento para su reclamación.

Asimismo, si estuviera disponible y fuera aplicable a su reclamación, proporcione:

- Copia de un escrito inicial, como por ejemplo una Demanda o Respuesta;
- Una sentencia o acuerdo de conciliación sin pagar;
- Notificación por escrito de su intención de radicar una reclamación con constancia de envío por correo;
- Toda documentación que, a su juicio, fundamente su reclamación.

Envie el formulario completado y documentos de apoyo por **correo electrónico** a [PRClaimsInfo@primeclerk.com](mailto:PRClaimsInfo@primeclerk.com), o por **correo postal o entrega en mano** a la siguiente dirección:

<b>Por Correo</b>	<b>Entrega en Mano o Service de Correo Postal de 24 Horas</b>
Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk, LLC Grand Central Station, PO Box 4708 New York, NY 10163-4708	Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk LLC 850 Third Avenue, Suite 412 Brooklyn, NY 11232

#### **Cuestionario**

1. ¿Cuál es el fundamento de su reclamación?

- Una acción legal pendiente de resolución o concluida con el gobierno de Puerto Rico o en contra de este
- Empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico
- Otro (indique con el mayor nivel de detalle. Adjunte páginas adicionales de ser necesario.)

2. ¿Cuál es el monto de su reclamación (cuánto dinero reclama que se le adeuda):

*Ago 98 - 2020*

X

Case:17-03283-LTS Doc#:8978-6 Filed:10/24/19 Entered:10/24/19 18:44:54 Desc:  
Número de Evidencia de Reclamación Composite Attachment 1 Page 9 of 10  
Reclamante:

3. **Empleo.** ¿Su reclamo se relaciona con un empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico?

No. Pase a la Pregunta 4.

Sí. Responda preguntas 3(a)-(d).

3(a). Identifique el organismo o departamento específico en el que trabaja o trabajó:

Dept. Educación

3(b). Identifique las fechas de su empleo con relación a su reclamación:

Ago 1998 - presente

3(c). Últimos cuatro dígitos de su número de seguro social: XXX-XX-3966

3(d). Cuál es la naturaleza de sus reclamaciones de empleo (seleccione todo lo que sea aplicable):

Jubilación

Salarios impagos

Días por enfermedad

Queja con el sindicato

Vacaciones

Otro (Proporcione el mayor nivel de detalle posible. Adjunte páginas adicionales de ser necesario).

4. **Acción legal.** ¿Su reclamación se relaciona con una acción judicial ya cerrada o pendiente de resolución?

No.

Sí. Responda Preguntas 4(a)-(f).

4(a). Identifique el departamento o agencia que es parte de esta acción.

Dept. Educación

4(b). Identifique el nombre y la dirección del tribunal o agencia donde la acción está pendiente de resolución: Tribunal de Distrito de Estado Libre #150 Clerdon Ave. Ciudad Barrios

4(c). Número de caso: 17-03283-LTS

4(d). Título, epígrafe, o nombre del caso:

promesa Título III

Case:17-03283-LTS Doc#:8978-6 Filed:10/24/19 Entered:10/24/19 18:44:54 Desc:  
Número de Evidencia de Reclamación: Composite Attachment 1 Page 10 of 10  
Reclamante:

4(e). Estado del caso (pendiente de resolución, en apelación, o cerrado):

pendiente resolución

4(f). ¿Tiene usted una sentencia impaga? Sí / No (Marque una)

De ser así, ¿cuál es la fecha y el monto de la sentencia?

Ago 1998 - 2020

## REPLICA OBJECION GLOBAL

### I. Datos de contacto

**Nombre:** Lissette Pola Bota

**Direccion:** Bo. Angola 19

Carretera 132

Ponce. P.R. 00728

**teléfono:** 787-612-3966

**Email:** plissette23@gmail.com

### II. Epigrafe

**A: Secretaria (Clerk's Office)**

**B: Tribunal de Distrito de los Estados Unidos**

**C: Estado Libre Asociado y Otros Deudores**

**D: Numero de Procedimiento:** 17-BK-03283-LTS

**números de Referencia:** 43923; 70479; 67779

**E: OCTOGESIMA NOVENA OBJECION GLOBAL REFERENTE A LA  
SOLICITUD DE DINERO NO PAGADO POR EL ESTADO LIBRE  
ASOCIADO DE PUERTO RICO**

**Numero de las evidencias por reclamo**

# 43923 Ley # 89 Romerazo - Efectiva 12 de julio de 1979 526,400  
(aumento salarial \$100.00 mensuales)

# 70479 Ley Escala salarial – Pasos, 6 de julio  
(aumento anual \$25.00)

# 67779 Ley # 96, efectiva 1 julio 2002  
(aumento mensual de \$100.00)  
Ley # 164, efectiva 22 julio 2003  
(aumento mensual \$100.00)

\$ 68, 400

RECEIVED & FILED  
2020 APR 17 PM 1:28  
CLERK'S OFFICE  
U.S. DISTRICT COURT  
SAN JUAN, P.R.

III.

El 18 junio de 2018, sometí por email el Formulario Oficial 410 Modificado, solicitando dinero adeudado por mis años de servicio en esta institución mediante la aprobación por el gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico de las siguientes leyes:

**Ley # 89 Romerazo - Efectiva 12 de julio de 1979**  
**(aumento salarial \$100.00 mensuales)**

**Ley Escala salarial – Pasos, 6 de julio**  
**(aumento anual \$25.00)**

**Ley # 96, efectiva 1 julio 2002**  
**(aumento mensual de \$100.00)**

**Ley # 164, efectiva 22 julio 2003**  
**(aumento mensual \$100.00)**

IV.

Incluyo documentos evidenciando el tiempo que llevo en el Departamento de Educación de Puerto Rico, desde 3 agosto de 1998 hasta el presente.

Carta patrono, evidencia de tiempo trabajado hasta el presente.  
Agradeceré su consideración a esta replica.



Atentamente;

Lissette Pola Bota



GOBIERNO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN  
Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos

8 de abril de 2020

A quien pueda interesar:

Certifico que **LISSETTE POLA BOTA**, número de seguro social **XXX-XX-3966** labora en nuestra Agencia desde **3 de agosto de 1998** al **Presente**.

Actualmente, ocupa puesto en calidad de **MA. EDUC. SEC (MATEMATICAS)** en **SUPERIOR OCUP. Y TECNICA DE YAUCO (SIGLO 21)**, Oficina Regional Educativa de PONCE y devenga un salario de **\$3,156.67** mensual.

De tener alguna duda o necesite alguna información adicional favor comunicarse con la División de Archivo de la Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Juan Francisco Rivera Aponte".

Juan Francisco Rivera Aponte  
Secretario Auxiliar de Recursos Humanos

*La información presentada en este documento es según los datos registrados en el sistema de Recursos Humanos. Si usted entiende que hay alguna situación o discrepancia con los datos presentados, puede presentarse a la Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos o llamar al teléfono 787-773-3074, 3025, 3051, 3035.*

P.O. Box 190759, San Juan PR 00919-0759

**DEPARTAMENTO DE  
EDUCACIÓN**  
GOBIERNO DE PUERTO RICO

## **INFORMACIÓN SOLICITADA PARA PROCESAR SU RECLAMACIÓN**

### **Instrucciones**

Responda las cuatro (4) preguntas y sub-preguntas aplicables. Incluya el mayor nivel de detalle posible en sus respuestas. **Sus respuestas deben proporcionar más información de la que se incluye en la evidencia de reclamación inicial.** A modo de ejemplo, si usted escribió previamente como fundamento de su reclamación "Ley 96," tenga a bien explicar ahora en qué leyes específicas pretende basar su reclamación, el año en que se aprobó la ley en cuestión, y cómo y por qué cree que esta ley en particular constituye un fundamento para su reclamación. Asimismo, si estuviera disponible y fuera aplicable a su reclamación, proporcione:

- Copia de un escrito inicial, como por ejemplo una Demanda o Respuesta;
- Una sentencia o acuerdo de conciliación sin pagar;
- Notificación por escrito de su intención de radicar una reclamación con constancia de envío por correo;
- Toda documentación que, a su juicio, fundamente su reclamación.

Envíe el formulario completado y documentos de apoyo por **correo electrónico** a [PRClaimsInfo@primeclerk.com](mailto:PRClaimsInfo@primeclerk.com), o por **correo postal o entrega en mano** a la siguiente dirección:

<b><u>Por Correo</u></b>	<b><u>Entrega en Mano o Service de Correo Postal de 24 Horas</u></b>
Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk, LLC Grand Central Station, PO Box 4708 New York, NY 10163-4708	Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk LLC 850 Third Avenue, Suite 412 Brooklyn, NY 11232

### **Cuestionario**

#### **1. ¿Cuál es el fundamento de su reclamación?**

- Una acción legal pendiente de resolución o concluida con el gobierno de Puerto Rico o en contra de este
- Empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico
- Otro (indique con el mayor nivel de detalle. Adjunte páginas adicionales de ser necesario.)

---

#### **2. ¿Cuál es el monto de su reclamación (cuánto dinero reclama que se le adeuda):**

desde 1998 → presente ~ \$ 68,400 (3 reclamaciones)  
\$ 26,400 romperero

3. Empleo. ¿Su reclamo se relaciona con un empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico?

- No. Pase a la Pregunta 4.

- 4 Sí. Responda preguntas 3(a)-(d).

3(a). Identifique el organismo o departamento específico en el que trabaja o trabajó:

## Departamento de educación

3(b). Identifique las fechas de su empleo con relación a su reclamación:

Ago 1998 - presente

3(c). Últimos cuatro dígitos de su número de seguro social: xxx-xx-3966

3(d). Cuál es la naturaleza de sus reclamaciones de empleo (seleccione todo lo que sea aplicable):

- Jubilación
  - Salarios impagos
  - Días por enfermedad
  - Queja con el sindicato
  - Vacaciones
  - Otro (Proporcione el mayor nivel de detalle posible. Adjunte páginas adicionales de ser necesario).

4. Acción legal. ¿Su reclamación se relaciona con una acción judicial ya cerrada o pendiente de resolución?

- No.

-  Sí. Responda Preguntas 4(a)-(f).

4(a). Identifique el departamento o agencia que es parte de esta acción.

## Departamento de educación

4(b). Identifique el nombre y la dirección del tribunal o agencia donde la acción está pendiente

de resolución: **Tribunal de distrito de los Estados Unidos**  
**#150 Chardon Ave**  
**Federal Building**

4(c). Número de caso: 17-03283-LTS

4(d) Título, epígrafe, o nombre del caso:

## Promesa Título III

4(e). Estado del caso (pendiente de resolución, en apelación, o cerrado):

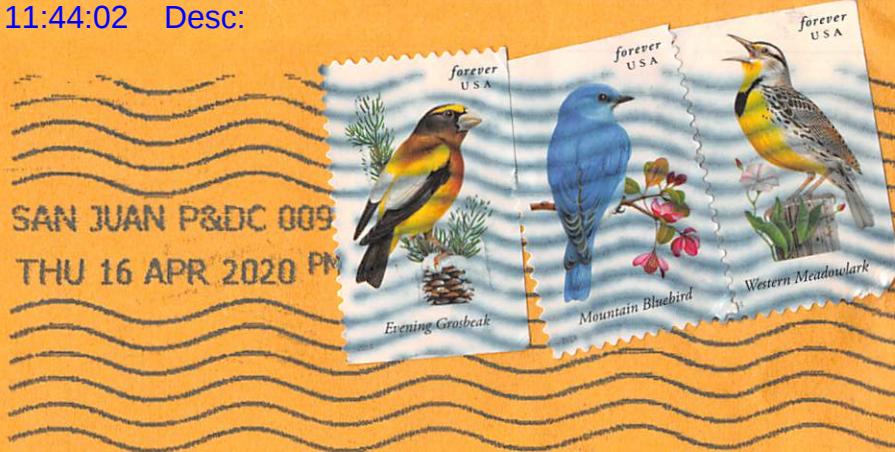
Pendiente resolución

4(f). ¿Tiene usted una sentencia impaga? Sí / No (Marque una)

De ser así, ¿cuál es la fecha y el monto de la sentencia?

Ago 1998 - presente

LISSETTE POLA BOTA  
BO. ANGOLA 19  
CARR. 132  
PONCE, P.R. 00728



SECRETARIA (CLERK'S OFFICE)  
TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS  
ROOM 150 FEDERAL BUILDING  
SAN JUAN, PUERTO RICO 00918-1767

U.S. DISTRICT COURT  
CLERK'S OFFICE  
SAN JUAN, PR

2020 APR 17 PM 1:28

Modelo SC-1515 (IRM)  
14-mayo-71  
Manual de Contabilidad

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
JUNTA DE RETIRO PARA MAESTROS  
INFORME RENTA ANUAL VITALICIA

RECEIVED & FILED

2020 APR 17 AM 9:08  
.9%=\$191.94

CARMEN Z SANTOS VAZQUEZ				Núm. Reclamación 39135	CLERK'S OFFICE Sexo F SUSPENDED COUP1
Tipo de Renta:				Fecha de Nacimiento	
a- Años de Servicio y edad Opcional <input checked="" type="checkbox"/> ( X ) Obligatorio <input type="checkbox"/> ( ) b. Edad <input type="checkbox"/> ( )				c- Incapacidad Ocupacional <input type="checkbox"/> ( ) No Ocupacional <input type="checkbox"/> ( ) d- Diferida <input type="checkbox"/> ( )	
Edad al Retirarse		Servicios Acreditados		Costo Anualidad	Año Mes Día
52	2	1	30	11 2 2	2004 7 28
Años	Meses	Días	Años	Sem.	Año Mes Día
				\$ 43,252.59	Fecha de Efectividad
					2004 7 29
					Año Mes Día

Retiro Ley Núm. 91DEL2004

Cómputo de la Renta Anual:

a- Sueldo promedio mensual más alto durante TRES años consecutivos a \$2,132.77

.75%  30 años

(Por ciento)

(Tiempo Acreditado)

\*En caso de renta anual diferida, ésta comenzará al cumplir la edad de \_\_\_\_\_

o a opción en fecha posterior si al retirarse tiene 25 años de servicios y menos de 55 años de edad

o a opción en fecha posterior si al retirarse tiene 10 y menos de 25 años de servicios y menos de 60 años de edad

b. Ajuste para llegar al Mínimo Establecido por ley 89

Años de Servicio

Edad

Incapacidad Física



\$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Diferencia Mínimo o Renta Sistema de Retiro

Renta Mensual Vitalicia		1,599.57
Renta Anual Vitalicia		19,194.84
Computado <i>Carlos J. Serrano</i>	11/8/04	Cotejado <i>María A. Torres Morales</i>
Carlos J. Serrano	Fecha	Fecha
Recomendado: <i>Irma García Hernández</i>	12/8/04	Aprobado: <i>Dinelia Ovola Morales</i>
Irma García Hernández Directora Área Servicios de Retiro	Fecha	Dinelia Ovola Morales Subdirectora Ejecutiva

agb

Fecha: 10 de agosto de 2004



## GOBIERNO DE PUERTO RICO

Sistema de Retiro para Maestros

### CERTIFICACIÓN

Certifico la siguiente información referente a la pensión de la **Prof. Carmen Z. Santos Vazquez**, con número de seguro social que termina en **8631**.

Fecha de Efectividad de la Pensión	29 de julio de 2004
Tiempo Cotizado para la Pensión	30 años, 11 meses, 2 semanas, 2 días
Pensión Mensual Inicial	\$1,599.57
Pensión Mensual Actual	\$1,599.57

Esta certificación se expide hoy, **5 de marzo de 2020** en **San Juan, Puerto Rico**.

  
Edgardo J. Negron Ramírez  
Supervisor  
Área de Servicios de Retiro

235 Avenida Arterial Hostos · Edificio Capital Center · Torre Norte, Hato Rey · Puerto Rico  
00918 P.O. Box 191879 · San Juan PR 00919-1879

**SRM**  
Sistema de Retiro para Maestros  
Gobierno de Puerto Rico  
Protegemos la Aportación al Futuro

1 787.777.1414

1 787.764.6910

[www.srm.pr.gov](http://www.srm.pr.gov)



## DEPARTAMENTO DE EDUCACION

Estado Libre Asociado de Puerto Rico

Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos

ATT: LEY PROMESA

5 de marzo de 2020

## C E R T I F I C A C I O N

Certifico que	:	CARMEN Z. SANTOS VAZQUEZ
Seguro Social	:	-8631
Categoría	:	MA. EDUCACION TEMPRANA - NIVEL ELEMENTAL (K-3)
Distrito Escolar	:	GURABO
Sueldo Mensual	:	\$2,405.00
Status	:	PERMANENTE
Observaciones	:	
Trabaja	:	N/A
Cesó	:	N/A
Renunció	:	Efectivo el 28 de julio de 2004
Otros	:	Ha prestado servicios para el Departamento de Educación del Gobierno de Puerto Rico <u>por un período de (31) años.</u>

  
 Cándida R. Chico Montañez  
 Supervisora  
 Archivo Docente

Carmen Z. Santos Vizquez  
Urb. Vista Monte

Case:17-03283-LTS Doc#:12939-1 Filed:04/22/20 Entered:04/22/20 11:44:02 Desc:  
Defective Pleadings Page 23 of 23

15 APR 2020 PM 2 11



A-18 calle 4  
Cidra, P.R. 00739-3712

RECEIVED & FILED  
2020 APR 17 AM 9:08  
CLERK'S OFFICE  
U.S. DISTRICT COURT  
SAN JUAN, P.R.

Secretaria (clerk office)  
Tribunal de Distrito de los Estados Unidos  
Room 150 Federal Building  
San Juan, P.R. 00918-1767

0091809999

|||||||